



- di aver maturato all'estero i seguenti periodi contributivi:

Stato	Dal	Al
	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□
	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□
	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□
	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□
	□□ / □□ / □□□□	□□ / □□ / □□□□

*(barrare obbligatoriamente l'ipotesi che ricorre)*

- di avere presentato domanda di ricongiunzione ai sensi della legge n. 45/90 o della legge n. 29/79 e di aver aderito in data □□ / □□ / □□□□;
- di **non** avere presentato domanda di ricongiunzione ai sensi della legge n. 45/90 o della legge n. 29/79.

- di avere presentato domanda di riscatto il □□ / □□ / □□ presso \_\_\_\_\_;
- di **non** avere presentato domanda di riscatto.

- di avere presentato domanda di accredito figurativo il □□ / □□ / □□ presso \_\_\_\_\_;
- di **non** avere presentato domanda di accredito figurativo.

- di essere titolare di trattamento pensionistico diretto (sono considerati "titolari" di trattamento pensionistico diretto coloro per i quali è intervenuta la delibera o il provvedimento di attribuzione del diritto alla pensione);
- di **non** essere titolare di trattamento pensionistico diretto.

- di avere presentato domanda di pensione diretta presso \_\_\_\_\_;
- di **non** avere presentato domanda di pensione diretta.

- che le detrazioni fiscali alle quali ha diritto sono quelle indicate nel **modulo allegato**;

- che il pagamento della pensione venga effettuato tramite *(barrare l'ipotesi desiderata)*:



previste. L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo al Sindacato \_\_\_\_\_.

ACCETTO che la presente delega si intenda tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo revoca che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione.

Firma \_\_\_\_\_

*(apporre solo in caso si intenda autorizzare la trattenuta)*

**Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda sono veritiere e mi impegno a comunicare, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.**

#### ALLEGA

- fotocopia di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione annuale del diritto alle detrazioni d'imposta.

**Tutte le comunicazioni tra la CNPADC e i Professionisti possono essere inviate e ricevute tramite posta elettronica certificata (PEC). A tal fine nell'area riservata ai Professionisti sul sito [www.cnpadc.it](http://www.cnpadc.it) è possibile fornire l'indirizzo PEC per ricevere dalla Cassa comunicazioni, avvisi certificati ed altre informazioni di carattere istituzionale.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*

Il/la sottoscritt\_\_, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito [www.cnpadc.it](http://www.cnpadc.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(per esteso e leggibile)*

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato alla CNPADC tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [servizio.supporto@pec.cnpadc.it](mailto:servizio.supporto@pec.cnpadc.it) o tramite raccomandata A/R all'indirizzo in Roma, Via Mantova, 1, 00198.

Nell'area riservata ai dottori commercialisti del sito [www.cnpadc.it](http://www.cnpadc.it) è disponibile il servizio online "STD - Segui la tua domanda" per conoscere in tempo reale lo stato di avanzamento della lavorazione della domanda. Per accedere ai servizi online è necessario essere in possesso del codice fiscale e del codice PIN.